様式第１号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

ひろさき健やか企業認定申請書

　弘前市長　様

住　　　　所

事業所の名称

代表者職氏名

　ひろさき健やか企業認定制度実施要綱第３条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は団体の名称 |  | 業種 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 担当者 | 所属氏名電話 |
| 取組内容※用紙内に収まらない時は、別紙に取組み内容を記入し添付してください。 | （１）必須項目（２）選択項目 |
| 添付書類 | ・健康診査等実施状況を確認できるもの・取組内容の詳細がわかるもの |
| 参考 | ・人口減少対策に係るその他の企業認定制度の認定状況移住応援企業（有□・無□）　　子育て応援企業（有□・無□）女性活躍推進企業（有□・無□） |

様式第１号、第５号別紙（第３条・第６条関係）

|  |
| --- |
| 1. 必須項目
 |
| 1. 所在地
 |
| イ．担当者　役職名・氏名 |
|  |
| 　ウ．受診対象者数　　　名 |
| 　　　受診者数　　　　　名 |
| 　　　未受診者数　　　　名（うち治療中等、止むを得ない理由のある者の数　　名） |
|  |
| エ．がん検診受診 |
| 部位　いずれかを○で囲む。複数回答も可。複数回答の場合、それぞれの部位　　　ごとに、対象者数を追加し記入してください。　　　　胃　・　肺　・　大腸　・　子宮　・　乳　・　前立腺 |
| 対象者数　　名（うち検診受診者数　　名、受診率　　％） |
| 　オ．受動喫煙防止対策の方法（いずれかを○で囲む） |
| 　　　敷地内禁煙　・　建物内禁煙　・　建物内分煙　具体的な方法　　　　　　　　　　 |
|  |
| （２）選択項目（該当する項目に記載） |
| 　ア．禁煙支援の取組み |
|  |
|  |
| 　イ．メンタルヘルスに対する取組み |
|  |
|  |
| 　ウ．予防接種に対する取組み |
| 　　　○予防接種名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　　○推奨の方法 |
| 　エ．「ひろさき健幸増進リーダー」に関する取組み |
| 　　　○養成講座受講者　　　名 |
|  |
| 　　　○運動教室等実施方法 |
|  |
| 　オ．健康教養に関する取組み（内容を記載してください。） |
|  |
|  |
| 　カ．食育に関する取組み（内容を記載してください。） |
|  |
|  |
| 　キ．その他の取組み（内容を記載してください。） |
| 　ク．機会付与等に関して |
| 　　○手当等の支給内容 |
|  |
| 　　○有給休暇等の付与内容 |
|  |
| 　　○予防接種やがん検診等の費用助成内容 |

様式第４号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

ひろさき健やか企業変更届出書

　弘前市長　様

住　　　　所

事業所の名称

代表者職氏名

　ひろさき健やか企業認定制度実施要綱第４条の規定により届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は団体の名称 |  | 業種 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 担当者 | 所属氏名電話 |
| 変更内容 |  |
| 添付書類 |  |

様式第５号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

ひろさき健やか企業更新申請書

　弘前市長　様

住　　　　所

事業所の名称

代表者職氏名

　ひろさき健やか企業認定制度実施要綱第６条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は団体の名称 |  | 業種 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 担当者 | 所属氏名電話 |
| 取組内容※用紙内に収まらない時は、別紙に取組み内容を記入し添付してください。 | （１）必須項目（２）選択項目 |
| 添付書類 | ・健康診査等実施状況を確認できるもの・取組内容の詳細がわかるもの |
| 参考 | ・人口減少対策に係るその他の企業認定制度の認定状況移住応援企業（有□・無□）　　子育て応援企業（有□・無□）女性活躍推進企業（有□・無□） |

様式第７号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

ひろさき健やか企業認定辞退届

　弘前市長　様

住　　　　所

事業所の名称

代表者職氏名

　ひろさき健やか企業認定制度実施要綱第９条の規定により、ひろさき健やか企業の

認定を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は団体の名称 |  | 業種 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 担当者 | 所属氏名電話 |
| 辞退理由 |  |